



per Fax 0228-909048-22

BIVA e.V.
Siebenmorgenweg 6-8
53229 Bonn

BIVA-Mitgliedschaft – Beitrittsformular für Organisationen und Beiräte

Ich/Wir erklären den Beitritt als Mitglied zum BIVA-Pflegeschutzbund als

- Beirat einer Einrichtung mit weniger als 50 Bewohnern
(Mitgliedsbeitrag: 80 Euro/Jahr; Mindestlaufzeit 2 Jahre)
- Beirat einer Einrichtung mit mehr als 50 Bewohnern
(Mitgliedsbeitrag: 120 Euro/Jahr; Mindestlaufzeit 2 Jahre)
- Organisation: Beratungsstelle, Verein, Aufsichtsbehörde, nicht-wirtschaftlich tätige Organisation
(Mitgliedsbeitrag: 150 Euro/Jahr; Mindestlaufzeit 2 Jahre)

Name der Einrichtung/Organisation _____

Straße Nr., Zusatz _____

PLZ _____ Ort _____

Ansprechpartner

Titel _____ Vorname _____ Name _____

Funktion (z. B.: Beiratsvorsitzender...) _____

Straße Nr., Zusatz _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefon Festnetz _____ Telefon mobil _____

- Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) gelesen und akzeptiere diese.
- Ich kenne die [Konditionen zur Mitgliedschaft](#), [Satzung](#) und [Gebührenordnung](#).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____